

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานข่อย

ที่ ๑๔/๒๕๖๐

วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลลานข่อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานข่อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมทัศนศึกษาปฐมวัย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านถ้ำลา จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านถ้ำลา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศพต.บ้านถ้ำลา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาววิริยา มานันตพงศ์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๒๘,๓๒๔.๙๐ บาท (สี่แสนสองหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบสี่บาทเก้าสิบสองสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายดุสิต จุฑะวนิช) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ลงชื่อ (นางสาวปิยนุช นาคเกลี้ยง) นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

วันที่ 21 ต.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายฤทธิ ไชยวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลลานข่อย

ลงชื่อ (นายทวีศักดิ์ ชูฟอง) นายก เทศมนตรีตำบลลานข่อย

วันที่

วันที่

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาเม็ด Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา ป่าพะยอม
บัญชีเลขที่ ๐๒๖๕๒๖๐๑๔๖๑
เลขที่เช็ค ๑๒๗๖๔๖๔๗ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศพต.บ้านถ้ำลา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายทวีศักดิ์ ชูฟอง) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายกเทศมนตรีตำบลลานข่อย)
ลงชื่อ (นายฤทธิ ไชยวรรณ) ผู้มีอำนาจลงนาม
(ปลัดเทศบาลตำบลลานข่อย)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางศุภมาส ไทศรีคง) ผู้รับเงิน (๑) ลานข่อย

ลงชื่อ (นางสาวปิยนุช นาคเกลี้ยง) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง ปลัด
ลงชื่อ (นายทวีศักดิ์ ชูฟอง) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนครบาลอาวุโส
วันที่ ๒1 ต.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ ...

นางสาวปิยนุช นาคเกลี้ยง